

現況届提出
有・無

受付	処理	確認

児童手当 額改定認定請求書・額改定届

(宛先) 上 尾 市 長

台帳番号 _____

提出年月日	(受給者) 氏 名				生 年 月 日	性別	電 話 番 号			増額した事由	1 出生			
令 . .					昭・平 . .	男・女	()				2 児童の監護・生計あり			
住所	上尾市										3 その他 ()			
増額又は減額する児童	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	海外留学中の場合出国年月	住所 (別居の場合)	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に○印			減額した事由	1 死亡した	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				2 監護しなくなった	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				3 生計を同じくしなくなった	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				4 生計を維持しなくなった	
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	同一・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母				5 日本国内に住所を有しなくなった (留学を理由とするものを除く)	
以下、大学生年代（18歳の年度末から22歳の年度末までの間にある者）について記入ください														
	氏 名	続柄	生年月日	同居・別居	海外留学中の場合出国年月	住所 (別居の場合)	監護相当の有無	生計費負担の有無	確認書の要否			6 未成年後見人でなくなった		
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否			7 児童の兄姉等を監護相当の世話をしなくなった		
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否			8 児童の兄姉等の生計費の負担をしなくなった		
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否			9 父母指定者でなくなった (児童の生計を維持する父母等の帰国)		
			平・令 . . .	同・別	令 年 月		有・無	有・無	要・否			10 児童自立生活援助を受け、里親等への委託され、又は児童福祉施設等に入所若しくは入院するに至った		
3歳未満の児童	児童手当の対象児童に3歳未満の児童がいますか？		受給者の職業	ア 被用者		加入年金	1 厚生年金 ⇒ 保険証の写しを添付してください					事由発生	令和 年 月 日	
	1. はい 2. いいえ (右記入不要)			イ 公務員 ⇒ 勤務先を記入 ()			2 国民年金 3 その他 () ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に○ () 私立学校教職員共済 () 国家公務員共済 () 地方公務員等共済							
認定・改定年月		令 . .			手当月額	3歳未満分		円	備考					
認定・改定・却下年月日		令 . .				3歳以上分		円						
					第3子以降分		円							
					計		円	R6.10 改訂						

※ 太枠の中を楷書 (かいしょ) ではっきり書いてください。